

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N. _____ del _____

OGGETTO: Affidamento diretto, ai sensi dell'art. 50 comma 1 lett. b) del D. Lgs. 36/2023, tramite mercato elettronico della pubblica amministrazione (Mepa), finalizzato all'utilizzo della Piattaforma digitale - Easy Care - per la Cartella di Continuità Assistenziale, per la gestione dei percorsi cronici e dei PDTA multidisciplinari del centro Sant'Anna, per 48 mesi (dal 01 maggio 2026 al 30 aprile 2030) per le esigenze della Asl Roma 1 - Spesa complessiva € 100.000 iva esclusa, corrispondenti ad € 122.000 iva inclusa - Operatore Economico Easy Health SB srl + € 1.885,00 per accantonamento incentivi funzioni tecniche, art. 45 del D. Lgs. 31 marzo 2023 n. 36 Codice dei Contratti Pubblici.

STRUTTURA PROPONENTE: DIPARTIMENTO TECNICO PATRIMONIALE - UOC Sistemi e Tecnologie Informatiche

Centro di Costo: _____ L'Estensore: Sig.ra SHARON PICCHIONE Il presente Atto non contiene dati sensibili

Il Dirigente e/o il Responsabile del procedimento, con la sottoscrizione del presente atto, a seguito dell'istruttoria effettuata, attestano che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza.

Il Responsabile del Procedimento	UOC Sistemi e Tecnologie Informatiche	DIPARTIMENTO TECNICO PATRIMONIALE
Dott. GIUSEPPE GUARNIERI	Dott. GIUSEPPE GUARNIERI	Ing. PAOLA BRAZZODURO
<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>

Il funzionario addetto al controllo di budget, con la sottoscrizione del presente atto, attesta che lo stesso comporta uno scostamento sfavorevole rispetto al budget economico assegnato come di seguito dettagliato per singolo conto:

Costo previsto	Eserciz.	CE/CP	Numero conto	Descrizione conto	Addetto al controllo	Scostamento
€1.885,00	2026	CE	516040605	Accantonamento incentivi funzioni tecniche	Dott. Giuseppe Guarnieri	No
€20.333,36	2026	CE	502020106	Servizi di Assistenza Informatica	Dott. Giuseppe Guarnieri	Si
€30.500,00	2027	CE	502020106	Servizi di Assistenza Informatica	Dott. Giuseppe Guarnieri	No
€30.500,00	2028	CE	502020106	Servizi di Assistenza Informatica	Dott. Giuseppe Guarnieri	No
€30.500,00	2029	CE	502020106	Servizi di Assistenza Informatica	Dott. Giuseppe Guarnieri	No
€10.166,64	2030	CE	502020106	Servizi di Assistenza Informatica	Dott. Giuseppe Guarnieri	No

Il Funzionario addetto al controllo di budget
 Dott. GIUSEPPE GUARNIERI

Il Dirigente della UOC Pianificazione Strategica, Programmazione e Controllo di Gestione, con la sottoscrizione del presente atto attesta la coerenza della dichiarazione riferita alla spesa di cui al presente provvedimento del funzionario addetto al controllo del budget, rispetto alla Delibera n. 451 del 11/03/2026

Il Dirigente della UOC Bilancio e Contabilità con la sottoscrizione del presente atto attesta la copertura economico/finanziaria della spesa di cui al presente provvedimento

Parere del Direttore Amministrativo Dr. Francesco Quagliariello

Favorevole (con motivazioni allegate al presente) Non favorevole

Parere del Direttore Sanitario Dr. Gennaro D'Agostino

Favorevole (con motivazioni allegate al presente) Non favorevole

Il presente provvedimento si compone di n.35 pagine di cui n.27 pagine di allegati

Il Direttore Generale
Dr. Giuseppe Quintavalle

IL DIRETTORE U.O.C. SISTEMI E TECNOLOGIE INFORMATICHE

- VISTA** la deliberazione del Commissario Straordinario n. 1 del 1° gennaio 2016, con la quale si è provveduto a prendere atto dell'avvenuta istituzione dell'Azienda Sanitaria Locale Roma 1 a far data dal 1° gennaio 2016, come previsto dalla legge regionale n. 17 del 31.12.2015 e dal DCA n. 606 del 30.12.2015;
- VISTO** il Decreto del Presidente della Regione Lazio TOOOO6 del 10 gennaio 2025 con il quale è stato nominato Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Locale Roma 1, il dott. Giuseppe Quintavalle;
- nelle more della sua completa attuazione che avverrà con opportuna gradualità, l'Atto di Autonomia Aziendale, adottato con Deliberazione n. 377 del 04/04/2025, approvato con Delibera di Giunta Regionale del 8 maggio 2025, n. 296 e pubblicato sul BURL n. 38 del 13/05/2025;
- VISTA** la Delibera n. 138 del 25/02/2025 avente ad oggetto "Sistema aziendale di deleghe e conseguente individuazione delle competenze nell'adozione degli atti amministrativi" con la quale, tra l'altro, sono state individuate le competenze nell'adozione degli atti amministrativi;
- VISTO** il d.lgs. 36 del 31 marzo 2023 "Codice dei contratti pubblici" s.m.i.;
- PREMESSO** che la Asl Roma 1 intende dotarsi delle licenze per l'utilizzo della Piattaforma digitale, Easy Care, per la Cartella di Continuità Assistenziale per la gestione dei percorsi cronici e dei PDTA multidisciplinari;
- che la piattaforma non intende sostituire i sistemi esistenti - FSE, CUP, cartella ospedaliera - con i quali Easy Care è pienamente complementare, ma aggiungere uno strato funzionale oggi mancante, ovvero, la gestione strutturata della continuità clinica tra le visite e tra i professionisti;
- che Easy Care è uno strumento clinico digitale che accompagna il paziente per tutta la durata del suo percorso di cura - dal primo accesso ambulatoriale fino alla conclusione del PDTA o, per le patologie croniche, in modo permanente, ed è progettato per accogliere contributi da attori diversi - specialisti, MMG, infermieri domiciliari, case manager e il paziente stesso.
- che le informazioni cliniche inserite nel sistema da qualsiasi attore diventa parte attiva della cartella solo dopo l'esplicita approvazione del medico responsabile del percorso che sarà sempre il garante clinico del dossier;
- che la piattaforma, altresì, risponde pienamente alle esigenze di continuità assistenziale delineate dal DM 77/2022 sulla riorganizzazione dell'assistenza territoriale, dalla Missione 6 del PNRR, dalla normativa sul FSE 2.0 e dagli obiettivi di Value-Based Healthcare, nonché pienamente conforme al GDPR (Reg. UE 2016/679), al D.Lgs. 196/2003 aggiornato, alla direttiva NIS2 (D.Lgs. 138/2024) e alle linee guida AGID per la sanità digitale (All.1);
- TENUTO CONTO** che l'art. 50, comma 1 lett. b) del citato D. Lgs. 36/2023 prevede "l'affidamento diretto per servizi e forniture, ivi compresi i servizi di ingegneria e architettura e l'attività di

progettazione, di importo inferiore a 140.000 euro, anche senza consultazione di più operatori economici, assicurando che siano scelti soggetti in possesso di documentate esperienze pregresse idonee all'esecuzione delle prestazioni contrattuali, anche individuati tra gli iscritti in elenchi o albi istituiti dalla stazione appaltante”;

che agli affidamenti diretti si applicano i principi generali di cui agli artt. da 1 a 11 del d.lgs. 36/2023 ed in particolare i principi del risultato, della fiducia e dell'accesso al mercato;

che inoltre, si deve tenere conto del divieto di aggravamento del procedimento sancito dall'art. 1, comma 2, della L. 241/1990, richiamata dall'art. 12 del d.lgs. 36/2023;

del Vademecum ANAC per gli affidamenti diretti, in cui è ribadito che per tali affidamenti non è necessario il ricorso all'effettuazione di preventive indagini di mercato e non è necessaria l'acquisizione di una pluralità di preventivi;

CONSIDERATO CHE per quanto sopra richiamato, è stato attivato una “ordine diretto”, ai sensi dell'art. 50, comma 1, lett. b), del D. Lgs. 36/2023, tramite il portale www.acquistiinretepa.it, alla società Easy Health S.r.l SB, finalizzato all'acquisto di licenze per l'utilizzo della Piattaforma Easy Care per il centro Sant'Anna, per la durata di 48 mesi, dal 01 maggio 2026 al 30 aprile 2030, spesa complessiva € 100.000 iva esclusa, corrispondenti ad € 122.000 iva inclusa (All.2);

l'offerta della società Easy Health s.r.l SB, risulta economicamente e tecnicamente congrua (All.3);

ALTRESI' CHE il contratto si concluderà a tutti gli effetti attraverso piattaforma Mepa, previa verifica della sussistenza in capo all'esecutore dei requisiti richiesti e il pagamento dell'imposta di bollo;

la richiesta di CIG per procedure assoggettate al decreto legislativo n. 36/2023, pubblicate a partire dal 01/01/2024, avviene attraverso le piattaforme di approvvigionamento digitale certificate mediante interoperabilità con i servizi erogati dalla PCP attraverso la Piattaforma Digitale Nazionale Dati (PDND);

RICHIAMATA la delibera ANAC n. 582 del 13 dicembre 2023 avente ad oggetto Adozione comunicato relativo all'avvio del processo di digitalizzazione nella quale è previsto l'utilizzo dell'interfaccia web della Piattaforma contratti pubblici per l'acquisizione di CIG per adesione ad accordi quadro e convenzioni i cui bandi siano stati pubblicati entro il 31/12/2023 con o senza successivo confronto competitivo;

DATO ATTO quindi che il Codice Identificativo di Gara (CIG) verrà acquisito mediante la PCP, successivamente al perfezionamento del presente atto, tramite portale telematico Mepa;

RITENUTO di contabilizzare l'importo derivante dal presente provvedimento pari ad € 100.000 iva esclusa, corrispondenti ad € 122.000 iva inclusa sul C.E 502020106 – Servizi di Assistenza Informatica” sui conti di Bilancio di seguito riportati:

€ 20.333,36 iva inclusa – Bilancio 2026;

€ 30.500,00 iva inclusa – Bilancio 2027;

€ 30.500,00 iva inclusa – Bilancio 2028;

€ 30.500,00 iva inclusa – Bilancio 2029;

€ 10.166,64 iva inclusa – Bilancio 2030;

che a seguito dell'adozione del presente atto, il C.E 502020106 – “Servizi di Assistenza informatica” presenta la seguente situazione economica:

Budget assegnato	€ 24.235.000,00
Budget già impegnato	€ 28.864.896,14
Importo impegnato con presente atto	€ 20.333,36
Scostamento	€ - 4.650.229,50

che con riferimento allo scostamento negativo, si precisa che lo stesso deriva dalla contabilizzazione di contratti avviati, la cui spesa, a fronte del budget assegnato ai CCS con Delibera n. 451 del 11/03/2026, non può essere ridotta perché si tratta di contratti non previsti in sede di pianificazione e da un'attenta analisi non si hanno risparmi da altri contratti attivi;

che, è indispensabile procedere con l'acquisto di licenze per l'utilizzo della Piattaforma Easy Care, in quanto quest'ultima è progettata come strato funzionale complementare al Fascicolo Sanitario Elettronico e ai sistemi gestionali aziendali, introducendo un modello di cartella clinica che ragiona per percorso e non per episodio, accompagnando il paziente dal primo accesso ambulatoriale fino alla conclusione del PDTA o, per le patologie croniche, in modo permanente;

di nominare come Responsabile del Procedimento il Dott. Giuseppe Guarnieri, Direttore UOC Sistemi e Tecnologie Informatiche, come DEC (Direttore Esecuzione del Contratto) il Dott. Mattia Marte, e come Collaboratore al Dec il Dott. Giorgio Filippi, nei confronti dei quali non sussistono situazioni di conflitto di interesse;

VISTA

la Delibera n. 820 del 04/07/2025 avente ad oggetto “Adozione del Regolamento per la ripartizione degli incentivi alle funzioni tecniche, di cui all'art. 45 del D. Lgs. 31 marzo 2023 n. 36, aggiornato al Decreto Correttivo D. Lgs. n.209 del 31.12.2024”;

RITENUTO

di dover contabilizzare con il presente atto, sul CE 516040605 rubricato “Accantonamento incentivi funzioni tecniche”:

- le somme spettanti al personale di comparto per € 1.508;
- le somme relative al fondo di accantonamento funzionali a progetti di innovazione per € 377,00;

Programmazione spesa per investimenti		5%	Gruppo di lavoro
Responsabile Unico del Progetto(RUP)	-	40%	
RP(se previsto, altrimenti la quota spetta al RUP)	-	30%	
Collaboratore/i RUP	-	30%	
	-		
Progettazione		15%	

Responsabile Unico del Progetto(RUP)	48,00	20%	Dott. Giuseppe Guarnieri
RP(se previsto, altrimenti la quota spetta al RUP)	48,00	20%	Dott. Giuseppe Guarnieri
Collaboratore/i RUP	36,00	15%	Sharon Picchione
Elaborazione DUVRI	-	5%	
Definizione Capitolato/Definizione fabbisogni da recepire	96,00	40%	Dott. Giuseppe Guarnieri
	228,00		
Affidamento		20%	
Responsabile Unico del Progetto(RUP)	96,00	30%	Dott. Giuseppe Guarnieri
RP(se previsto, altrimenti la quota spetta al RUP)	96,00	30%	Dott. Giuseppe Guarnieri
Collaboratore/i RUP	128,00	40%	Sharon Picchione
	320,00		
Esecuzione		60%	
Responsabile Unico del Progetto(RUP)	96,00	10%	Dott. Giuseppe Guarnieri
RP(se previsto, altrimenti la quota spetta al RUP)	144,00	15%	Dott. Giuseppe Guarnieri
Collaboratore/i RUP	96,00	10%	Sharon Picchione
Direttore dell'esecuzione(DEC)	384,00	40%	Dott. Mattia Marte
Collaboratore/i DEC	96,00	10%	Dott. Giorgio Filippi
Verifica di conformità o regolare esecuzione	144,00	15%	Dott. Mattia Marte - Martina Bravi
	960,00		
Totale quota accantonata per incentivazione funzioni tecniche	1.508,00		
Totale quota accantonata per fondo innovazione	377,00		
Totale accantonamento	1.885,00		

VISTO

l'art. 22 del regolamento incentivi, alla luce del quale, la corresponsione delle somme a titolo di incentivo è disposta con distinte determinazioni per ciascuna delle fasi, su proposta dei relativi Dirigenti delle Strutture cui l'affidamento afferisce, sulla base di una relazione predisposta dal RUP, attestante l'accertamento positivo delle attività svolte dai dipendenti interessati;

RITENUTO

pertanto, di dover provvedere, con successivi atti e all'esito della conclusione delle procedure previste per la fase di interesse, alla liquidazione delle somme sopra accantonate, attraverso i seguenti Conti Patrimoniali:

- n. 202050569 “Quota personale di comparto” ove reperire le somme destinate al pagamento delle competenze dovute al personale;
- n. 202050568 “Fondo innovazione” delle cifre destinate al successivo pagamento di competenze dovute al personale e/o acquisto di beni per le altre finalità previste dal Regolamento;

ATTESTATO CHE il presente provvedimento a seguito dell’istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo, utile e proficuo per il servizio pubblico ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall’art. 1 della Legge n. 20/1994 e successive modifiche nonché alla stregua dei criteri di economicità e di efficacia di cui all’art., 1, comma 1, della legge 241/1990 e successive modifiche ed integrazioni;

PROPONE

Per i motivi espressi in narrativa che s’intendono integralmente riportati:

di procedere con l’affidamento ai sensi dell’art. 50 comma 1 lett. b) del D. Lgs. 36/2023 alla società Easy Health s.r.l SB, per l’utilizzo del canone della Piattaforma digitale - Easy Care - per la Cartella di Continuità Assistenziale, per la gestione dei percorsi cronici e dei PDTA multidisciplinari del centro Sant’Anna, per 48 mesi (dal 01 maggio 2026 al 30 aprile 2030) – Spesa complessiva € 100.000 iva esclusa, corrispondenti ad € 122.000 iva inclusa;

di dare atto che l’importo derivante dal presente provvedimento pari ad € 100.000 iva esclusa, corrispondenti ad € 122.000 iva inclusa sul C.E 502020106 – Servizi di Assistenza Informatica” sui conti di Bilancio di seguito riportati:

€ 20.333,36 iva inclusa – Bilancio 2026;
€ 30.500,00 iva inclusa – Bilancio 2027;
€ 30.500,00 iva inclusa – Bilancio 2028;
€ 30.500,00 iva inclusa – Bilancio 2029;
€ 10.166,64 iva inclusa – Bilancio 2030;

di indicare come Responsabile del Procedimento il Dott. Giuseppe Guarnieri, Direttore UOC Sistemi e Tecnologie Informatiche, come DEC (Direttore Esecuzione del Contratto) il Dott. Mattia Marte, e come Collaboratore al Dec il Dott. Giorgio Filippi, nei confronti dei quali non sussistono situazioni di conflitto di interesse;

di contabilizzare l’importo di € 1.885,00 quale quota incentivi art.45, commi 3, sul CE “516040605 accantonamenti incentivi funzioni tecniche” sul Bilancio 2026 da liquidarsi successivamente con apposito provvedimento;

di delegare il Dott. Giuseppe Guarnieri alla stipula dell’Ordine diretto Mepa;

di incaricare il Dirigente proponente, ad avvenuta adozione della presente delibera, di predisporre tutti gli atti conseguenti e necessari per dare avvio al contenuto di cui al presente provvedimento, ivi comprese le relative notifiche e/o comunicazioni all’Operatore Economico interessato;

di disporre che il presente atto venga pubblicato in versione integrale nell’Albo Pretorio on line aziendale ai sensi dell’art. 32, comma 1, della legge 18.06.2009 n. 69, nel rispetto comunque della normativa sulla protezione dei dati personali e autorizzare il competente servizio aziendale ad oscurare eventuali dati non necessari rispetto alla finalità di pubblicazione;

Il Responsabile del procedimento

Il Direttore della U.O.C.
Sistemi e Tecnologie Informatiche

Il Direttore
Dipartimento Tecnico Patrimoniale

Dott. Giuseppe Guarnieri

Dott. Giuseppe Guarnieri

Ing. Paola Brazzoduro

IL DIRETTORE GENERALE

IN VIRTÙ dei poteri previsti:

- dall'art. 3 del D. Lgs. n. 502/1992 e ss.mm.ii;
- dall'art. 8 della L.R. n. 18/1994 e ss.mm.ii;

nonché delle funzioni e dei poteri conferitigli con Decreto del Presidente della Regione Lazio n. T00006 del 10 gennaio 2025;

Letta la proposta di delibera sopra riportata presentata dal Dirigente Responsabile dell'Unità in frontespizio indicata;

PRESO ATTO che il Direttore della Struttura proponente il presente provvedimento, sottoscrivendolo, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo, utile e proficuo per il servizio pubblico ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 1 della Legge n. 20/1994 e successive modifiche nonché alla stregua dei criteri di economicità e di efficacia di cui all'art. 1, comma 1, della Legge 241/1990 e successive modifiche ed integrazioni;

ACQUISITI i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario riportati in frontespizio;

DELIBERA

di adottare la proposta di deliberazione avente per oggetto: *"Affidamento diretto, ai sensi dell'art. 50 comma 1 lett. b) del D. Lgs. 36/2023, tramite mercato elettronico della pubblica amministrazione (Mepa), finalizzato all'utilizzo della Piattaforma digitale - Easy Care - per la Cartella di Continuità Assistenziale, per la gestione dei percorsi cronici e dei PDTA multidisciplinari del centro Sant'Anna, per 48 mesi (dal 01 maggio 2026 al 30 aprile 2030) per le esigenze della Asl Roma 1 – Spesa complessiva € 100.000 iva esclusa, corrispondenti ad € 122.000 iva inclusa – Operatore Economico Easy Health SB srl + € 1.885,00 per accantonamento incentivi funzioni tecniche, art. 45 del D. Lgs. 31 marzo 2023 n. 36 Codice dei Contratti Pubblici"* e conseguentemente, per i motivi e le valutazioni sopra riportate, che formano parte integrante del presente atto:

di procedere con l'affidamento ai sensi dell'art. 50 comma 1 lett. b) del D. Lgs. 36/2023 alla società Easy Health s.r.l SB, per l'utilizzo della Piattaforma digitale - Easy Care - per la Cartella di Continuità Assistenziale, per la gestione dei percorsi cronici e dei PDTA multidisciplinari del centro Sant'Anna, per 48 mesi (dal 01 maggio 2026 al 30 aprile 2030) – Spesa complessiva € 100.000 iva esclusa, corrispondenti ad € 122.000 iva inclusa;

di dare atto che l'importo derivante dal presente provvedimento pari ad € 100.000 iva esclusa, corrispondenti ad € 122.000 iva inclusa sul C.E 502020106 – Servizi di Assistenza Informatica" sui conti di Bilancio di seguito riportati:

€ 20.333,36 iva inclusa – Bilancio 2026;
€ 30.500,00 iva inclusa – Bilancio 2027;
€ 30.500,00 iva inclusa – Bilancio 2028;
€ 30.500,00 iva inclusa – Bilancio 2029;
€ 10.166,64 iva inclusa – Bilancio 2030;

di indicare come Responsabile del Procedimento il Dott. Giuseppe Guarnieri, Direttore UOC Sistemi e Tecnologie Informatiche, come DEC (Direttore Esecuzione del Contratto) il Dott. Mattia Marte, e come Collaboratore al Dec il Dott. Giorgio Filippi, nei confronti dei quali non sussistono situazioni di conflitto di interesse;

di contabilizzare l'importo di € 1.885,00 quale quota incentivi art.45, commi 3, sul CE "516040605 accantonamenti incentivi funzioni tecniche" sul Bilancio 2026 da liquidarsi successivamente con apposito provvedimento;

di delegare il Dott. Giuseppe Guarnieri alla stipula dell'Ordine diretto Mepa;

di incaricare il Dirigente proponente, ad avvenuta adozione della presente delibera, di predisporre tutti gli atti conseguenti e necessari per dare avvio al contenuto di cui al presente provvedimento, ivi comprese le relative notifiche e/o comunicazioni all'Operatore Economico interessato;

di disporre che il presente atto venga pubblicato in versione integrale nell'Albo Pretorio on line aziendale ai sensi dell'art. 32, comma 1, della legge 18.06.2009 n. 69, nel rispetto comunque della normativa sulla protezione dei dati personali e autorizzare il competente servizio aziendale ad oscurare eventuali dati non necessari rispetto alla finalità di pubblicazione;

Il Direttore della struttura proponente provvederà all'attuazione della presente deliberazione curandone altresì la relativa trasmissione agli uffici/organi rispettivamente interessati.

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Giuseppe Quintavalle
Firmata digitalmente



OFFERTA TECNICA

Easy Care

Piattaforma digitale per la Cartella di Continuità Assistenziale

Sistema avanzato per la gestione dei percorsi cronici e dei PDTA multidisciplinari

Easy Health srl SB

Startup innovativa · Società Benefit · Certificata ISO 9001

Iscritta su Consip · Disponibile su MePA

easyhealth.tech

Indice dei Contenuti

Indice dei Contenuti	2
Executive Summary	3
Contesto Normativo e Sfide del Settore	4
Il quadro regolatorio italiano.....	4
Le sfide operative.....	4
Presentazione della Soluzione Easy Care	6
Il principio fondante: approvazione medica su ogni contributo.....	6
Gli attori del dossier.....	6
Architettura Funzionale - I 6 Pilastri	8
Modello Multi-attore e Approvazione Medica	9
Il workflow di approvazione clinica.....	9
La partecipazione del paziente.....	9
Campi Strutturati della Cartella di Continuità	10
Cosa Cambia Rispetto ai Sistemi Esistenti	11
Intelligenza Artificiale e Supporto Decisionale	12
Funzioni AI principali.....	12
Cruscotti di Produzione e Rendicontazione	13
Cruscotto operativo quotidiano.....	13
Cruscotto di produzione periodico.....	13
Report istituzionali automatici.....	13
Complementarietà con il Fascicolo Sanitario Elettronico	14
Replicabilità su Tutti i PDTA	15
Struttura configurabile del PDTA.....	15
Esempi di PDTA attivabili.....	15
Specifiche Tecniche e Sicurezza Informatica	16
Stack tecnologico.....	16
Sicurezza, privacy e conformità.....	16
Esperienza utente e accessibilità.....	17
Benefici Attesi e Impatto Organizzativo	18
Roadmap di Implementazione	19
Governance del progetto.....	19
Condizioni Economiche	20
Conclusioni e Prossimi Passi	21

Executive Summary

Easy Care è una piattaforma digitale di nuova generazione progettata per trasformare la gestione dei percorsi cronici e multidisciplinari all'interno delle strutture sanitarie. Sviluppata da Easy Health srl SB come strato funzionale complementare al Fascicolo Sanitario Elettronico e ai sistemi gestionali aziendali, Easy Care introduce un modello di cartella clinica che ragiona per percorso e non per episodio, accompagnando il paziente dal primo accesso ambulatoriale fino alla conclusione del PDTA o, per le patologie croniche, in modo permanente.

Il sistema è stato progettato con una visione strategica precisa: non si tratta di un semplice archivio documentale, bensì di un dossier clinico vivo, costruito nel tempo da tutti i professionisti coinvolti e dal paziente stesso, sotto la responsabilità e il controllo del medico referente del percorso. Ogni contributo inserito in piattaforma - dai parametri domiciliari del paziente alle note dell'infermiere ADI - acquisisce valenza clinica ufficiale solo dopo l'esplicita approvazione del medico responsabile.

La proposta di valore di Easy Care in sintesi: logica per percorso anziché per episodio, partecipazione attiva del paziente come co-produttore della cartella, approvazione medica su ogni contributo, integrazione strutturata con il FSE regionale, riduzione del drop-out grazie ad algoritmi di early warning, automazione della lettera di continuità assistenziale verso il MMG, cruscotti di produzione e rendicontazione in tempo reale, estendibilità su qualsiasi PDTA cronico complesso.

Easy Care risponde pienamente alle esigenze di continuità assistenziale delineate dal DM 77/2022 sulla riorganizzazione dell'assistenza territoriale, dalla Missione 6 del PNRR, dalla normativa sul FSE 2.0 e dagli obiettivi di Value-Based Healthcare. La piattaforma è pienamente conforme al GDPR (Reg. UE 2016/679), al D.Lgs. 196/2003 aggiornato, alla direttiva NIS2 (D.Lgs. 138/2024) e alle linee guida AGID per la sanità digitale.

Contesto Normativo e Sfide del Settore

Il quadro regolatorio italiano

La gestione della continuit  assistenziale in Italia   regolata da un corpus normativo articolato che negli ultimi anni ha subito una profonda evoluzione, particolarmente a seguito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza. Il DM 77/2022 ha ridisegnato l'assistenza territoriale introducendo Case della Comunit , Ospedali di Comunit  e il ruolo del Case Manager, richiedendo strumenti digitali capaci di integrare i flussi informativi tra ospedale, ambulatorio e territorio. Parallelamente, il FSE 2.0, rilanciato dalla Missione 6 del PNRR, sta divenendo l'infrastruttura di riferimento per la circolarit  dei dati clinici, pur mantenendo una logica di archivio documentale che non risolve di per se la questione della continuit  attiva.

In questo quadro, le strutture sanitarie sono chiamate a:

- Garantire la presa in carico continuativa dei pazienti cronici attraverso PDTA strutturati e tracciabili.
- Integrare i propri sistemi gestionali con il FSE regionale e i flussi informativi ministeriali (SIAS, flussi NSIS).
- Coinvolgere il Medico di Medicina Generale nella gestione del percorso attraverso strumenti di comunicazione strutturata.
- Monitorare sistematicamente il drop-out dei pazienti cronici, particolarmente rilevante per le patologie a lungo termine.
- Produrre dati di Real World Evidence utilizzabili per la ricerca e per la rendicontazione economica alla direzione aziendale e agli enti finanziatori.
- Garantire la piena conformit  al GDPR e alla direttiva NIS2 nella gestione dei dati clinici dei pazienti.

Le sfide operative

Le strutture sanitarie italiane si confrontano oggi con sfide strutturali che gli strumenti tradizionali - cartelle cliniche di episodio, sistemi di prenotazione, documentazione cartacea - non sono in grado di risolvere. Il sistema produce eccellenza nel singolo atto clinico, ma fatica a garantire continuit  tra gli atti.

La frammentazione del percorso   la principale criticit : un paziente cronico seguito da pi  specialisti si trova spesso a mediare autonomamente le informazioni tra i professionisti, con perdita di efficienza clinica e di qualit  percepita. Il drop-out dai percorsi cronici, rilevato in letteratura internazionale tra il 15% e il 40% a seconda della patologia, non viene sistematicamente monitorato e intercettato dalle strutture italiane, generando sia un costo sanitario per le complicanze evitabili sia un mancato riconoscimento economico delle prestazioni pianificate.

La produzione manuale della lettera di continuit  assistenziale verso il MMG rimane un adempimento oneroso e spesso disatteso, lasciando il medico di famiglia privo delle informazioni necessarie per proseguire la presa in carico sul territorio. Infine, la rendicontazione economica della produzione ambulatoriale richiede estrazioni manuali

periodiche, con tempi di consolidamento dei dati che rendono difficile la gestione prospettica del centro di costo.

Presentazione della Soluzione Easy Care

Easy Care è uno strumento clinico digitale che accompagna il paziente per tutta la durata del suo percorso di cura - dal primo accesso ambulatoriale fino alla conclusione del PDTA o, per le patologie croniche, in modo permanente. Non è un referto, non è un archivio: è un documento vivo, costruito nel tempo da tutti i professionisti coinvolti e dal paziente stesso.

La proposta non intende sostituire i sistemi esistenti - FSE, CUP, cartella ospedaliera - con i quali Easy Care è pienamente complementare, ma aggiungere uno strato funzionale oggi mancante: la gestione strutturata della continuità clinica tra le visite e tra i professionisti.

Il principio fondante: approvazione medica su ogni contributo

Easy Care è progettato per accogliere contributi da attori diversi - specialisti, MMG, infermieri domiciliari, case manager e il paziente stesso. Tutto ciò che viene inserito nel sistema da qualsiasi attore diventa parte attiva della cartella solo dopo l'esplicita approvazione del medico responsabile del percorso.

Il medico è sempre il garante clinico del dossier. I contributi degli altri attori - i parametri inseriti dal paziente a domicilio, le note dell'infermiere, i rilievi del caregiver - entrano come proposte visibili al medico e vengono confermati, modificati o respinti prima di acquisire valenza clinica ufficiale. Questo garantisce la ricchezza informativa del dossier multiprofessionale mantenendo una responsabilità clinica chiara e indivisa.

Gli attori del dossier

Easy Care è costruita attorno a una rete di contributi strutturati e differenziati per ruolo e livello di accesso, governati da un sistema di Role-Based Access Control configurabile autonomamente dalla struttura.

Attore	Ruolo nel dossier	Accesso / contributo
Medico specialista PDTA	Inserisce e approva tutti i contenuti clinici della CCA relativi alla propria specialità	Referto, diario, terapia, scale, piano prestazioni
Medico di Medicina Generale	Legge la CCA in sola lettura; riceve la lettera di continuità; può inserire note territoriali soggette ad approvazione	Sintesi clinica aggiornata, alert attivi, lettera di continuità
Case manager	Coordina il percorso, gestisce i referral interni, monitora il drop-out, registra gli interventi	Cruscotto operativo, coda interventi, dashboard drop-out
Servizi ADI	Inserisce rilievi domiciliari soggetti ad approvazione medica	Parametri domiciliari, note infermieristiche, terapia attiva
Paziente / caregiver	Compila scale di autovalutazione, inserisce parametri a domicilio,	Diario paziente, parametri, scale, agenda prestazioni

Attore	Ruolo nel dossier	Accesso / contributo
	riceve materiale educativo, invia domande asincrone	
Ricercatori / Comitato Scientifico	Accesso al dataset anonimizzato aggregato, previa approvazione del protocollo e consenso del paziente	Dataset RWE strutturato, query analitiche

La partecipazione attiva del paziente - che compila scale di autovalutazione, inserisce parametri a domicilio e formula domande asincrone prima della visita - trasforma il paziente da destinatario passivo di cure a co-produttore consapevole della propria cartella clinica.

Architettura Funzionale - I 6 Pilastri

Il cuore operativo di Easy Care è organizzato attorno a sei aree tematiche integrate e complementari. Ogni pilastro corrisponde a una dimensione essenziale della gestione della continuità assistenziale e dialoga con gli altri attraverso un modello-dati unificato e un motore di workflow configurabile.

#	Pilastro	Funzione principale
1	Cartella di Continuità Assistenziale (CCA)	Dossier clinico longitudinale per PDTA: anamnesi, referto, diario multi-specialista, terapia, scale, parametri, piano prestazioni, lettera di continuità.
2	Posizione nel PDTA e Piano Prestazioni	Mappa del percorso, step completati e previsti, alert su step scaduti, tracciamento aderenza terapeutica, tempi attesa per PDTA.
3	Team Management e Case Manager	Referral interno strutturato, log case manager, importazione documenti esterni, coordinamento multidisciplinare, chat collaborative su caso.
4	Partecipazione Paziente e Caregiver	Diario paziente, parametri domiciliari, scale autosomministrate, materiale educativo prescritto, domande asincrone pre-visita.
5	AI e Supporto Decisionale	Ambient voice per la compilazione CCA, risk stratification, drop-out prevention, segnali clinici trasversali, Real World Evidence accelerata.
6	Cruscotti e Reporting Istituzionale	Cruscotto operativo quotidiano, cruscotto di produzione, report SIAS-ready, reporting per Direzione Sanitaria e enti finanziatori.

Modello Multi-attore e Approvazione Medica

La centralità del medico come garante clinico del dossier e il principio costitutivo del modello di governance di Easy Care. Questo principio si traduce in un workflow di approvazione strutturato che attraversa tutte le funzionalità della piattaforma, senza eccezioni.

Il workflow di approvazione clinica

Ogni contributo inserito nella CCA da un attore diverso dal medico referente - inclusi i parametri domiciliari del paziente, le note infermieristiche ADI, le proposte di aggiornamento terapia del MMG - entra nella coda di approvazione del medico. Il medico visualizza il contributo nel contesto longitudinale del paziente e può:

- Approvare integralmente il contributo, che acquisisce valenza clinica ufficiale e viene tracciato nel dossier con firma digitale e timestamp.
- Modificare il contributo prima dell'approvazione, mantenendo traccia dell'intervento originale per finalità di audit clinico.
- Respingere il contributo, con obbligo di motivazione visibile all'attore proponente per finalità formative e di miglioramento continuo.

Il sistema garantisce così la ricchezza informativa tipica di un dossier multiprofessionale mantenendo una responsabilità clinica indivisa e un audit trail completo, essenziali per la qualità clinica, per la protezione medico-legale e per la conformità agli standard di sicurezza del paziente.

La partecipazione del paziente

Easy Care estende la logica collaborativa al paziente e al caregiver, riconoscendone il ruolo di co-produttore consapevole della cartella clinica. Il paziente accede alla piattaforma attraverso un'interfaccia dedicata - web responsive e applicazione mobile - e contribuisce al dossier con:

- Scale di autovalutazione somministrate in modalità digitale con timestamp e stato di completamento, per il monitoraggio longitudinale dei PROMs.
- Parametri domiciliari rilevati tra una visita e l'altra - pressione arteriosa, glicemia, peso, saturazione, parametri specifici per PDTA.
- Diario paziente per la narrazione libera dell'esperienza di cura, utile per la raccolta di dati di PREMs.
- Domande asincrone al medico referente inviate prima della visita, che razionalizzano il tempo ambulatoriale concentrandolo sugli aspetti clinicamente rilevanti.
- Conferma di lettura del materiale educativo prescritto dallo specialista per lo step corrente del PDTA.

Campi Strutturati della Cartella di Continuità

La Cartella di Continuità Assistenziale è organizzata in sezioni strutturate, ciascuna progettata per accogliere una dimensione specifica del percorso clinico e per alimentare automaticamente le funzioni analitiche della piattaforma - dalla lettera di continuità al cruscotto di produzione, dagli alert di drop-out alla stratificazione del rischio.

Sezione	Contenuto e logica di compilazione
Anamnesi	Aggiornata ad ogni accesso; storico completo versionato per confronto longitudinale; campi strutturati per familiarità, patologie pregresse, abitudini, fattori di rischio.
Esame obiettivo	Strutturato per apparato con annotazioni narrative del medico; supporto all'inserimento tramite ambient voice durante la visita.
Referto di visita	Documento clinico firmato digitalmente dal medico responsabile; confluisce nel FSE regionale secondo i flussi di interoperabilità vigenti.
Diario integrato multi-specialista	Flusso cronologico condiviso; ogni membro dell'equipe contribuisce con note datate, firmate e soggette ad approvazione; base per la visione trasversale del caso.
Terapia	Lista farmaci attivi con posologia, date di inizio e fine, prescrittore; integrazione con la ricetta dematerializzata; alert automatici su interazioni e duplicazioni.
Parametri vitali e generali	Rilevati in ambulatorio o inseriti dal paziente a domicilio; soglie configurabili per PDTA con alert al medico referente in caso di scostamento.
Scale medico-somministrate	Scale validate somministrate e interpretate dallo specialista in visita; storico dei punteggi per confronto longitudinale.
Scale in autovalutazione	Compilate autonomamente dal paziente con timestamp e stato di completamento; utili per il monitoraggio PROMs tra una visita e l'altra.
Piano delle prestazioni	Elenco delle prestazioni previste dal PDTA con date target e stato di avanzamento; alimenta il cruscotto operativo e il monitoraggio del drop-out.
Lettera di continuità al MMG	Generata automaticamente dai campi strutturati della CCA; approvata dal medico prima dell'invio; tracciata con timestamp di consegna.

Cosa Cambia Rispetto ai Sistemi Esistenti

La tabella seguente posiziona Easy Care rispetto agli strumenti oggi disponibili nelle strutture sanitarie, chiarendo che si tratta di uno strato complementare - non sostitutivo - rispetto al FSE regionale, al CUP aziendale e alla cartella clinica di episodio.

Dimensione	Sistemi attuali (FSE / CUP / cartella episodica)	Easy Care
Logica	Per episodio: ogni accesso e un evento separato	Per percorso: ogni accesso arricchisce un dossier continuo
Produttori del dossier	Solo il medico che redige il referto	Specialista, MMG, case manager, ADI, paziente - con approvazione medica su ogni contributo
Stato tra le visite	Non rilevato	Monitorato tramite parametri domiciliari, scale di autovalutazione, diario paziente
Lettera al MMG	Redatta manualmente, spesso non prodotta	Generata automaticamente, approvata dal medico, tracciata
Drop-out	Non rilevato sistematicamente	Algoritmo di early warning; intervento proattivo del case manager
Dati per la ricerca	Estratti manualmente a posteriori	Strutturati in tempo reale, esportabili, consenso integrato
AI clinica	Assente	Risk stratification, ambient voice, NLP lungo il percorso
Rendicontazione	Elaborazione manuale periodica	Cruscotti automatici, report SIAS-ready
Validazione	Implicita nella firma del referto	Esplicita: ogni dato e attivo solo dopo approvazione del medico responsabile

Easy Care non duplica il FSE: ne è un upstream strutturato. I documenti approvati nella cartella confluiscono nel FSE secondo le modalità di integrazione previste dalla normativa regionale. Il FSE archivia, Easy Care accompagna.

Intelligenza Artificiale e Supporto Decisionale

Easy Care integra funzioni di intelligenza artificiale posizionate come supporto alla decisione clinica, mai come sostituto del giudizio del medico. Ogni output AI è una proposta che il professionista approva, modifica o respinge. Il modello di IA adottato è conforme alla proposta di AI Act europeo, con particolare attenzione alla trasparenza, alla spiegabilità e al mantenimento della responsabilità clinica in capo al medico curante.

Funzioni AI principali

Funzione	Descrizione operativa
Assistente di seduta (ambient voice)	La visita ambulatoriale viene trascritta su consenso del paziente; l'AI produce una bozza di compilazione di tutti i campi della CCA che il medico rivede e approva al termine della seduta. Obiettivo: riduzione significativa del tempo di compilazione del referto.
Risk stratification	Indice di complessità clinica calcolato automaticamente all'ingresso nel PDTA e aggiornato ad ogni accesso; supporta la prioritizzazione dell'agenda e l'attivazione del case manager.
Drop-out prevention	Algoritmo che combina visite saltate, parametri non rilevati e score motivazionale per produrre una priorità di contatto per il case manager; agisce in modo prospettico, prima che il drop-out si consolidi.
Segnali clinici trasversali	Nel diario integrato multi-specialista, l'AI incrocia le note di professionisti diversi segnalando pattern che nessuno dei singoli avrebbe rilevato autonomamente - interazioni terapeutiche, red flag cliniche, duplicazioni diagnostiche.
Real World Evidence accelerata	Ogni PDTA completato alimenta automaticamente un database strutturato per la ricerca, con consenso integrato del paziente e dataset esportabili per finalità scientifiche.
NLP e estrazione strutturata	Estrazione di informazioni cliniche strutturate da testo libero; query in linguaggio naturale sul dataset del centro; report scientifici assistiti per il Comitato Scientifico.

Impatto atteso dell'AI sulla produttività: le funzioni di supporto decisionale sono progettate per ridurre in modo significativo il tempo dedicato ad attività amministrative dal clinico, liberando risorse per il tempo di relazione con il paziente. L'approvazione medica obbligatoria su ogni output AI garantisce la solidità clinica e la tracciabilità delle decisioni assunte.

Cruscotti di Produzione e Rendicontazione

La piattaforma trasforma i dati raccolti in cruscotti e report istituzionali automatizzati, consentendo alla struttura di adempiere agli obblighi normativi e di gestire il centro di costo con una logica prospettica e non solo consuntiva. I dati sono prodotti automaticamente dalla CCA nel momento in cui il medico approva il referto, senza richiedere estrazioni manuali.

Cruscotto operativo quotidiano

- Agenda ambulatoriale per specialità con tasso di occupazione degli slot mattina e pomeriggio; utile per individuare capacità residua e ottimizzare la programmazione.
- Coda del case manager con priorità automatica basata sull'algoritmo di drop-out prevention.
- Pazienti a rischio clinico elevato sulla base dell'indice di stratificazione del rischio.
- Referral interni in attesa di presa in carico; log dei referral completati.

Cruscotto di produzione periodico

Il cruscotto di produzione è lo strumento di governance economica della struttura. Ogni prestazione erogata e refertata nella CCA viene automaticamente associata al codice di nomenclatore LEA corrispondente, consentendo la valorizzazione immediata della produzione senza estrazioni manuali.

- Prestazioni erogate per specialità in unità e in valore LEA; confronto piano / consuntivo con alert se scostamento oltre soglia.
- Ricavi da ticket per PDTA con distinzione paganti / esenti; tasso di esenzione per specialità.
- Tempi di attesa: giorni medi prenotazione-primario accesso; percentuale entro 30 giorni (standard LEA).
- Completamento PDTA per specialità; tasso di drop-out; valore medio per PDTA completato.
- Flusso SIAS-ready esportabile con frequenza mensile secondo gli standard della Regione.

Report istituzionali automatici

Easy Care genera automaticamente i principali output istituzionali richiesti dalla struttura e dagli enti finanziatori, popolandoli con i dati raccolti nell'anno di riferimento. I report sono esportabili in formato PDF e DOCX per la presentazione formale e restano archiviati nel sistema con versionamento completo.

Complementarieta con il Fascicolo Sanitario Elettronico

Easy Care è stato progettato fin dall'origine come strato complementare e interoperabile con il Fascicolo Sanitario Elettronico regionale, non come sistema alternativo. La logica delle due infrastrutture è diversa e i due strumenti sono pienamente sinergici.

FSE regionale	Easy Care
Archivio di documenti clinici prodotti da tutte le strutture	Strumento di gestione attiva del percorso clinico nel tempo
Accesso del paziente ai propri documenti	Partecipazione attiva del paziente alla produzione della cartella
Visione retrospettiva: cosa è stato fatto	Visione prospettica: cosa deve essere fatto, quando, da chi
Gestito dall'infrastruttura regionale	Gestito dalla struttura clinica, con piena integrazione verso il FSE
Alimentato da referti e documenti firmati	Produce i documenti approvati che confluiscono nel FSE

In sintesi: il FSE riceve, Easy Care produce. I documenti approvati nella CCA confluiscono nel FSE secondo le modalità di interoperabilità previste dalla normativa regionale vigente. La piattaforma è un produttore strutturato e qualificato di contenuti per il FSE, non un sistema parallelo, ed è pronta ad allinearsi tecnicamente alle specifiche del FSE 2.0 nelle diverse Regioni italiane.

Replicabilita su Tutti i PDTA

L'architettura di Easy Care e stata progettata per essere replicabile su qualsiasi percorso cronico complesso, indipendentemente dalla specialita clinica di riferimento. Ogni PDTA attivato sulla piattaforma e configurato - non sviluppato ex novo - su una infrastruttura gia funzionante e certificata.

Struttura configurabile del PDTA

- Un set di campi obbligatori comuni - anamnesi, diario, terapia, parametri, piano prestazioni - invariante per tutti i percorsi.
- Un set di campi specifici per specialita con scale validate, parametri clinici rilevanti, soglie di alert personalizzate per quella patologia.
- Un set di attori coinvolti configurabile per includere o escludere ADI, MMG attivo, caregiver, consulenti esterni a seconda del modello organizzativo del centro.
- Una logica di alert con soglie, frequenze di monitoraggio e modalita di escalation configurate per quella patologia.

Esempi di PDTA attivabili

A titolo indicativo e senza pretesa di esaustivita, Easy Care e stato progettato per supportare percorsi in ambito oncologico, cardiovascolare, metabolico-diabetologico, neurologico, reumatologico, uroginecologico, di medicina di genere e salute della donna, di medicina delle cure primarie. L'onboarding di un nuovo PDTA, a piattaforma consolidata, richiede tempi dell'ordine di alcune settimane e non comporta nuovi sviluppi software.

Specifiche Tecniche e Sicurezza Informatica

Stack tecnologico

Componente	Tecnologia e motivazione della scelta
Frontend Framework	React 18 con TypeScript - applicazione robusta, type-safe e componentizzata; rendering ottimizzato per dispositivi mobili di fascia media per garantire usabilità al letto del paziente e in contesto domiciliare.
Styling e UI	Tailwind CSS - design responsive, accessibile WCAG 2.1 AA, ottimizzato mobile-first; tema grafico personalizzabile con il brand della struttura sanitaria.
Motore AI	Modelli LLM di ultima generazione per analisi avanzate, ambient voice, generazione di testi clinici strutturati e analisi semantica; deployment in conformità al GDPR con opzione di elaborazione in ambiti geografici UE.
Architettura	Single Page Application con microservizi - indipendenza dei moduli, scalabilità orizzontale, aggiornamenti parziali senza interruzione del servizio.
Database	Database relazionale con crittografia a riposo e in transito; integrità referenziale, versionamento dei record clinici, conformità GDPR e D.Lgs. 196/2003.
Deployment	Cloud ibrido o on-premise - SaaS su infrastruttura cloud certificata ISO 27001 oppure installazione on-premise nel perimetro IT della struttura secondo le policy aziendali.
Interoperabilità	Supporto ai protocolli standard per la sanità: HL7 FHIR per scambio dati clinici, CDA2 per documenti strutturati, integrazione con i flussi SIAS regionali e con il FSE 2.0.

Sicurezza, privacy e conformità

La sicurezza del dato clinico è uno dei pilastri progettuali di Easy Care. La piattaforma è progettata in conformità al GDPR (Reg. UE 2016/679), al D.Lgs. 196/2003 aggiornato, alla direttiva NIS2 (D.Lgs. 138/2024) e alle linee guida AGID per la sicurezza della pubblica amministrazione.

- Controllo accessi granulare configurabile autonomamente dalla struttura; ogni utente opera esclusivamente sulle informazioni di sua competenza in base al ruolo e all'unità operativa.
- Dati dei pazienti trattati in conformità al Regolamento UE 2016/679; pseudonimizzazione applicata nei dataset di ricerca; consenso informato digitale versionato.
- Ogni accesso, modifica e cancellazione è registrata in un log non modificabile consultabile dal Responsabile della Protezione dei Dati; audit trail immutabile con conservazione decennale.
- Comunicazioni su protocollo HTTPS/TLS 1.3; dati a riposo cifrati con AES-256; cifratura end-to-end sui canali di comunicazione con il paziente.

- Backup giornaliero con RPO di 1 ora e RTO di 4 ore; test di ripristino periodici documentati; disaster recovery in data center geograficamente separato.
- Supporto al Single Sign-On aziendale (SAML 2.0, OAuth 2.0) e alla autenticazione a due fattori per utenze con ruoli sensibili.

Esperienza utente e accessibilità

Easy Care pone la User Experience al centro delle proprie scelte progettuali. Interfacce complesse e processi lunghi sono il primo fattore di abbandono dei sistemi digitali da parte del personale sanitario, particolarmente in contesto ambulatoriale dove il tempo del clinico è una risorsa scarsa.

- Homepage visiva che consente di raggiungere qualsiasi funzionalità in non più di due click; mappa funzionale interattiva; ricerca globale a portata di tastiera.
- Form che mostrano solo i campi rilevanti per il contesto; tooltip contestuali; indicatori di progresso durante la compilazione; notifiche push configurabili.
- Interfaccia ottimizzata per smartphone e tablet, per la compilazione direttamente dal reparto o al letto del paziente.
- Contrasti cromatici adeguati, compatibilità con screen reader, navigazione da tastiera completa; conformità WCAG 2.1 AA.
- Tema personalizzabile: il sistema può essere brandizzato con i colori e il logo della struttura sanitaria.

Benefici Attesi e Impatto Organizzativo

L'adozione di Easy Care produce benefici misurabili su più dimensioni: clinica, organizzativa, economica e di conformità. I benefici descritti sono qualitativamente attesi e saranno oggetto di misurazione puntuale nel corso dell'implementazione, attraverso gli indicatori di progetto concordati con la Direzione della struttura.

Area di impatto	Beneficio atteso
Continuità clinica	Riduzione della frammentazione del percorso; visione longitudinale del caso clinico condivisa tra tutti gli specialisti coinvolti; miglior raccordo tra ospedale, ambulatorio e territorio attraverso la lettera di continuità automatica al MMG.
Sicurezza del paziente	Riduzione degli errori clinici legati alla frammentazione informativa; alert automatici su duplicazioni diagnostiche, interazioni farmacologiche e parametri anomali; tracciabilità completa delle decisioni cliniche.
Efficienza amministrativa	Riduzione del tempo dedicato alla compilazione del referto grazie all'ambient voice; automazione della lettera di continuità assistenziale; eliminazione delle estrazioni manuali per il reporting di produzione.
Governance economica	Valorizzazione automatica della produzione secondo Nomenclatore LEA; calcolo del margine di contribuzione per PDTA; visibilità in tempo reale del centro di costo; supporto alle decisioni di programmazione dell'offerta.
Conformità normativa	Piena aderenza al GDPR e NIS2; tracciabilità completa degli accessi e delle modifiche; audit trail immutabile; reporting istituzionale automatizzato.
Qualità organizzativa	Standardizzazione del PDTA tra specialisti e tra unità operative; riduzione della variabilità clinica non giustificata; base dati consolidata per l'audit clinico interno.
Ricerca e RWE	Dataset strutturato di Real World Evidence costruito in tempo reale durante l'attività clinica; consenso integrato; export per finalità scientifiche e per la rendicontazione agli enti finanziatori.
Patient experience	Partecipazione attiva del paziente come co-produttore della cartella; riduzione del drop-out grazie all'intervento proattivo del case manager; accesso trasparente al proprio percorso clinico.

Roadmap di Implementazione

L'implementazione di Easy Care segue un piano strutturato in quattro fasi progressive, progettato per minimizzare l'impatto operativo sulla struttura e per consolidare l'adozione della piattaforma attraverso cicli di feedback iterativi con i referenti clinici. Le tempistiche indicate sono di riferimento e vengono calibrate sulla base della complessità organizzativa del centro e del numero di PDTA da attivare in prima battuta.

Fase	Periodo	Attività principali	Output / Deliverable
FASE 1 Avvio	Settimane 1-4	Analisi dei requisiti; configurazione ambienti, reparti, profili utente, template PDTA; importazione dati storici; setup RBAC; testing.	Piattaforma configurata; piano di formazione personalizzato; ambiente di test validato.
FASE 2 Pilota	Settimane 5-8	Formazione referenti clinici e case manager; avvio pilota su PDTA selezionati; raccolta feedback; ottimizzazioni.	Go-live pilota; report settimanale di adoption; piano di rollout aggiornato.
FASE 3 Espansione	Settimane 9-16	Estensione a tutti i PDTA concordati; formazione del personale operativo; attivazione delle funzioni AI avanzate; integrazione FSE regionale.	Go-live completo; dashboard di adoption rate; flusso SIAS validato.
FASE 4 Supporto e Ottimizzazione	Dal mese 5	Supporto operativo continuo; aggiornamenti della piattaforma; revisione indicatori; ottimizzazioni trimestrali; attivazione progressiva di nuovi PDTA.	Report trimestrale; piano di miglioramento continuo; estensione dei PDTA.

Governance del progetto

La governance del progetto è strutturata su tre livelli complementari:

- **Livello strategico** - Livello strategico - Comitato di Progetto composto dalla Direzione Sanitaria della struttura, dal Responsabile IT e dalla direzione di Easy Health; indirizzi generali, approvazione delle milestone, decisioni su ampliamento dell'offerta.
- **Livello clinico** - Livello clinico - Comitato Scientifico o Referenti clinici di PDTA; validazione dei percorsi, approvazione dei criteri di alert, supervisione degli outcome clinici.
- **Livello operativo** - Livello operativo - Coordinamento quotidiano tra Easy Health e la struttura sanitaria; monitoraggio dell'adoption, gestione delle segnalazioni, aggiornamento dei referenti.

Condizioni Economiche

Le condizioni economiche sono definite su misura in funzione delle dimensioni della struttura (numero di PDTA attivati, utenti, volumi), delle funzionalità selezionate, della modalità di erogazione (SaaS o on-premise) e dell'integrazione con i sistemi aziendali esistenti. La proposta economica dettagliata è oggetto di offerta separata, da presentare su richiesta della Stazione Appaltante secondo le modalità previste dalla procedura MePA.

I componenti economici della proposta sono organizzati come segue:

Componente	Descrizione	Modello di pricing
Licenza d'uso	Accesso completo ai 6 pilastri della piattaforma con aggiornamenti inclusi; hosting cloud su infrastruttura certificata ISO 27001 oppure installazione on-premise.	Canone annuale per pacchetto utenti / PDTA
Setup e configurazione	Analisi dei requisiti, configurazione personalizzata dei PDTA, importazione dati storici, testing e collaudo, integrazione con i sistemi aziendali.	Una tantum all'avvio
Formazione	Sessioni formative per referenti clinici, case manager e personale operativo, erogate in presenza o in modalità remota; materiale formativo personalizzato.	Inclusa nel setup o a giornate aggiuntive
Supporto tecnico e manutenzione	Help desk con SLA garantito; aggiornamenti di sicurezza; monitoraggio proattivo; manutenzione correttiva e adattiva.	Incluso nel canone
Moduli AI avanzati	Ambient voice per la compilazione CCA; analisi predittiva drop-out; generazione automatica report scientifici; NLP avanzato.	Opzionale - add-on annuale
Onboarding di PDTA aggiuntivi	Configurazione di nuovi percorsi clinico-assistenziali su piattaforma consolidata; definizione dei campi specifici, delle scale e delle soglie di alert.	A PDTA aggiuntivo

Conclusioni e Prossimi Passi


Easy Care rappresenta una risposta concreta, tecnologicamente avanzata e normativamente aderente alle sfide più urgenti della sanità italiana: la continuità assistenziale per i pazienti cronici, l'integrazione tra ospedale, ambulatorio e territorio, la valorizzazione economica della produzione ambulatoriale, la conformità al GDPR e alla direttiva NIS2, la costruzione di una base dati di Real World Evidence utile alla ricerca e alla governance.

L'integrazione tra un modello multi-attore con approvazione medica su ogni contributo, funzioni di intelligenza artificiale a supporto del clinico, cruscotti di produzione in tempo reale e piena complementarietà con il FSE regionale posiziona Easy Care come uno strumento di governance clinica ed economica al servizio delle Direzioni sanitarie e dei referenti di PDTA. La piattaforma non chiede alla struttura di cambiare il proprio modello organizzativo: lo accompagna, lo rende tracciabile, lo rende rendicontabile.

Easy Health srl SB si propone come partner strategico per l'implementazione della piattaforma, forte della propria esperienza nella sanità digitale B2B, delle certificazioni ISO 9001, della presenza su Consip e MePA e della vocazione di Società Benefit. Il contatto di riferimento per la Stazione Appaltante è disponibile ai recapiti istituzionali di seguito indicati.

Per approfondimenti tecnici, demo della piattaforma e definizione delle condizioni economiche sulla base delle specifiche esigenze della Stazione Appaltante, il riferimento è fabio@easydoctor.io - easyhealth.tech.

INFORMAZIONI SULLA PROCEDURA DI ACQUISTO

Nr. Procedura 1563917
 Codice ident. Gara (CIG)
 Codice Unico di Progetto (CUP) Non presente
 Strumento di acquisto  MePa
 Iniziativa/Bando Beni

INFORMAZIONI SULLA FASE DELLA PROCEDURA

Nr. fase 9072034 Data creazione 06/05/2026 15:34
 Nome fase Ordine
 Giorni per accettazione **4** 4 giorni lavorativi a partire dalla data di invio
 Giorni per annullamento **-1** Non annullabile a partire dalla data di invio

DATI DELL'AMMINISTRAZIONE

Ente acquirente ASL ROMA 1
 Ufficio EXASLRME_E-fatturaPA
 Codice fiscale 13664791004
 Codice univoco ufficio iPA 6BMH4D
 Indirizzo sede BORGH S. SPIRITO 3
 Città 00100 - ROMA(RM)
 Recapito telefonico 
 Email 
 Punto Ordinante 

FORNITORE CONTRAENTE

Soggetto contraente Easy Health srl società Benefit
 Ragione sociale Easy Health srl società Benefit
 Forma societaria SRL
 Partita Iva 11607630966
 Indirizzo sede Via Arcivescovo Calabiana, 6
 Città 20139 - MILANO(MI)
 Recapito telefonico 3480468053
 Email easyhealth@pec.it

INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE

Indirizzo di consegna Borgo Santo Spirito 3, ROMA(ROMA)
 Indirizzo di fatturazione Borgo Santo Spirito 3, ROMA(ROMA)
 Modalità di pagamento Non presente

ULTERIORI INFORMAZIONI

Indica in % la quota coperta dai fondi PNRR (inserisci 0 se non utilizzerai fondi PNRR) 0
 Se hai necessità di allegare un documento all'ordine utilizza questo spazio Non presente
 Verranno utilizzati fondi PNRR per questo acquisto? No

QUESTO DOCUMENTO NON HA VALORE SE PRIVO DELLA SOTTOSCRIZIONE A MEZZO FIRMA DIGITALE

Riepilogo economico

Codice articolo	Descrizione	Prezzo	Quantità	Aliquota IVA %	Importo IVA esclusa
EASY-CARE-2026	EASY-CARE-2026	€ 25000,00/licenza	4	22 %	€ 100000,00

Totale ordine(IVA esclusa)	€ 100000,00
Totale sconti applicati	Non presente
Totale IVA	€ 22000,00
Totale ordine (IVA inclusa)	€ 122000,00

BROZZA

Dettaglio articoli

ARTICOLO PRINCIPALE

Codice articolo	EASY-CARE-2026
Nome commerciale	EASY-CARE-2026
Centro di costo	Non presente
Categoria	Licenze software-Mepa Beni
Scheda Tecnica	3233 - Software

Caratteristiche

Codice articolo produttore: EASY-CARE-2026 - **Nome del software:** EASY-CARE-2026 - **Descrizione tecnica:** software di gestione - Sistemi operativi compatibili: Ios, Android, Windows - **Garanzia:** produttore 1 anni - **CPV:** 48771000-3 - **Prezzo:** 25000,00 - **Unità di vendita:** licenza - **Area di consegna o erogazione:** ITALIA - **Codice articolo fornitore:** EASY-CARE-2026 - **Marca:** Easy Health - **Tipo di software:** software di gestione - **Lotto minimo per unità di vendita:** 1 licenza - **Disponibilità minima garantita:** 10 licenza - **Tempo di consegna:** 30 giorni lavorativi - **Garanzia:** produttore 1 anni - **Assistenza prevista:** SI - **Tipologia di assistenza:** on line - **Allegato:** easycare_offerta_tecnica.pdf - **Tipo contratto:** acquisto - **Versione ed edizione:** 4.1 - **Tipo licenza:** software proprietario - **Limitatezza durata licenze:** limitata - **Durata della licenza:** 12 mesi - **Numero utenti:** 5000 - **Dominio linguistico:** da selezionare - **Lingua:** IT - **Sistema operativo compatibile:** Ios, Android, Windows - **Contenuto del pacchetto:** solo chiave di licenza - **Codice CPV:** 48771000-3: Pacchetti software generali

QUESTO DOCUMENTO NON HA VALORE SE PRIVO DELLA SOTTOSCRIZIONE A MEZZO FIRMA DIGITALE

Disciplina ed altri elementi applicabili al presente contratto

Con la sottoscrizione e l'invio del presente Ordine Diretto, la Stazione Appaltante accetta l'offerta contenuta nel Catalogo del Fornitore con riferimento al Bene/Servizio sopra indicato, determinando la conclusione del contratto, il quale deve intendersi composto, oltre che dal presente ordine diretto, dalle relative Condizioni generali ad esso applicabili. Il presente documento di ordine è esente da registrazione fiscale, salvo che in caso d'uso.

BOZZA

**ATTENZIONE**

Questo documento non ha valore se privo della sottoscrizione a mezzo firma digitale.

DIPARTIMENTO TECNICO PATRIMONIALE
UOC Sistemi e Tecnologie Informatiche

OGGETTO: dichiarazione congruità.

In riferimento all'offerta dell'Impresa Easy Health S.r.l. SB, per l'utilizzo della Piattaforma digitale - Easy Care - per la Cartella di Continuità Assistenziale, per la gestione dei percorsi cronici e dei PDTA multidisciplinari, per 48 mesi (dal 01 maggio 2026 al 30 aprile 2030) per le esigenze della Asl Roma 1 – Spesa complessiva € 100.000 iva esclusa, corrispondenti ad € 122.000 iva inclusa, si dichiara che l'offerta risulta essere congrua sia dal punto di vista economico che tecnico e risponde alle esigenze di sicurezza informatica aziendale.

U.O.C. Sistemi e Tecnologie Informatiche

Il RUP

Dott. Giuseppe Guarnieri

